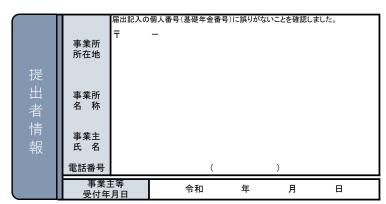
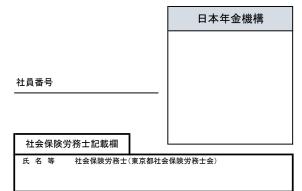
様式コード						
4	3	0	0			

# 国民年金 第3号被保険者関係届



令和 年 月 日提出





A (第2号被保険	١.	氏名	(フリガナ)		② 生年月日	5. 昭和 7. 平成	年	月	目(	.男性 2.女性
					④ 個人番号 [基礎年金番号]					
	7	(5)	個人番号を記入した場合は、住所記載は	不要です。  (フリガナ)						
一 ( (		住所	〒 − 都道							

#### 届出内容に応じて、該当・非該当(変更)のいずれかを〇で囲み、記入してください。

									<b>^</b>							
(	(1)	この届書記載の	のとおり届出	します。					2	5. 昭和	年	月	- H	3		
		令和 年	月	日					生年月日					性別	1.天	3.夫(未届) 4.妻(未届)
										7. 平成				(続 柄)	2.安	+.安(木畑)
		日本年金機構	理事長あて						<u>(4)</u>	<del>                                     </del>	-		-		- 1	1 1
	氏名	(フリカ・ナ)	_ , , , , , ,						個人番号	1						/ /
		(氏 名)							[基礎年金番号]						/	
В.																<u>/ /                                  </u>
									(5)		6	(フリカ・ナ)				
第		※届書の提	出は配偶	者(第2号	被保除者	に委任	L.ます□		外国籍		外国人					
3		жа в от ж	=	<u>п (л) = л</u>	IX PNDC II	/1-21					通称名 (8)					
<u> </u>	(分)	同居	Т	_							_	100	の推典	の出れる	女生	4.その他
号 被											電話	1.0~	2.125 TD	3.至月1	カノレ	4. ( 07   匹
被	12771	別居									番号		(		)	
			※同居の場	合も住民票	の住所を記え	入してくだ	さい。						·		•	
1禾		9	_	年	月		日 ①	1 西24	里考の就職 4	ロス 減小						
険		第3号被保険者					理由									
去	( ■太坐 \	になった日	9. 令和					3. 離		•	)	(II)				
188		(fi)	(31)厘生	年全保除	. 健康保除	1 : 36 H	   古小	<b>土 这</b> 組	수 30 🗉	生年全保险	:. 舣昌仅					
懶	122	0		十业体队	姓 冰 小 次	30.2	刀口切员节	六川仙	口 50.1子	·工+业体的	7. 加只体					
		加入制度		公務員共	済組合	37.⊟	本私立学校	振興・‡	<b>共済事業団</b>			10113				
		12		年			日 (13)		平成							
	//非該当、	第3号被保険者	7. 平成				理由	1. 死	亡( <sub>会和</sub> 年	月	日)					
	(変更)	でなくなった日	9. 令和					2.離	皆 3. 収入増加	6. その他(	)					
保険者欄	該当)	(9) 第3号被保険者 になった日 (11) 配偶者の 加入制度	7. 平成 9. 令和 (31)厚生 険 32.国家	年金保険 公務員共	·健康保険 済組合	36.地	日 ⑩ 理由	2. 婚 3. 離 共済組 振興・共	四 5. 職 ( 合 30.厚 共済事業団 → ( <sub>○○和</sub> 年		) () () () () () () () ()					

### 健康保険証の発行元に確認を受けてください。 ※届書記載の配偶者が協会けんぽ加入者の場合は、確認不要です。

	組合(保険	者)番号			0613342	25 (ヤマトグル―プ健康保険組合)				
	上記のとおり	第3号被保	<b>険者関係届</b> (	の届出があ	りましたので打	是出します。				
医	届出記載の第3号被保険者は、健康保険組合又は共済組合に加入している者の被扶養者であることを確認する。									
療	認定年月日	令和	年	月	目	(「⑨第3号被保険者になった日」と同じ場合は、記載の必要はありません)				
保 除	所在地 〒 104 - 0061									
者	東京都中央区銀座二丁目16番10号									
記入	名 称	+	マトグルー	−プ健康係	<b>保険組合</b>					
欄	代表者 等氏名	珥	事長 小	、菅 泰治						
	電話		03 ( 675	9 ) 8980	0					



代表者

等氏名

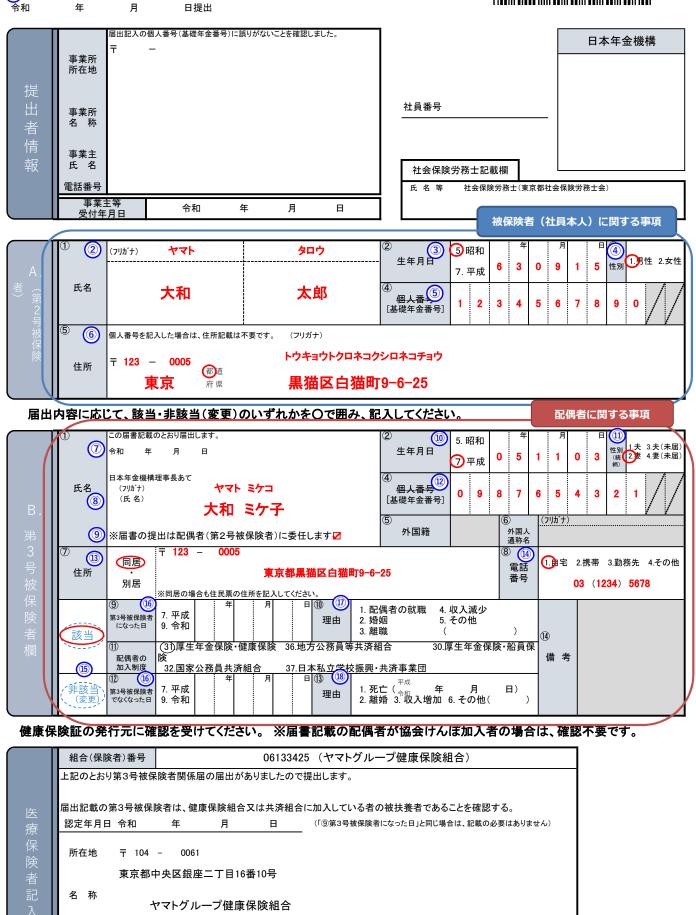
電話

理事長 小菅 泰治

03 (6759) 8980

### 国民年金 第3号被保険者関係届





# 国民年金 第3号被保険者関係届 記入方法

【国民年金 第3号被保険者関係届の記入・提出にあたって】

- (1) 付番(大きな番号)のある部分についてご記入ください。文字は、ボールペンを用いて楷書ではっきり漏れなく記入してください。
- (2) ご提出いただいた届書は一切返却いたしませんので、予めご了承願います。

	No.	項目	記入方法および記入上の注意点
	1	提出年月日	会社への提出日を記入してください。
被保	2	氏名	被保険者(社員本人)の漢字氏名・カナ氏名を記入してください。
<b>険者</b> 記入:	3	生年月日	元号(昭和・平成)の該当を〇で囲み、生年月日を記入してください。
八欄員本	4	性別	戸籍上の性別の該当する項目を○で囲んでください。
\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	5	基礎年金番号	基礎年金番号を記入してください。
	6	住所	郵便番号・住所・カナ住所を記入してください。
	7	記入年月日	この用紙を記入した年月日を記入してください。
	8	氏名	配偶者の漢字氏名・カナ氏名を記入してください。
	9	提出委任欄	第2号被保険者(社員本人)が第3号被保険者(配偶者)の代理人として事業 主に届出を提出をするため、必ず図を記入してください。
	10	生年月日	元号(昭和・平成)の該当を〇で囲み、生年月日を記入してください。
被扶	11)	性別(続柄)	続柄の該当を〇で囲んでください。
養者	12	基礎年金番号	基礎年金番号を記入してください。
配偶	13	住所	郵便番号・住所を記入してください。
<b>者</b> ) 記	14)	電話番号	該当を〇で囲み、電話番号を記入してください。
入欄	15)	該当 または 非該当(変更)	資格取得の場合は『該当』、資格喪失の場合は『非該当(変更)』を〇で囲んでください。
	16	第3号被保険者になった日 または 第3号被保険者でなくなった日	資格取得の場合は、第3号被保険者になった日に『被保険者(社員)の入社日』 『婚姻日』『離職日の翌日』等を、資格喪失の場合は、第3号被保険者でなくなった 日に『離婚日』『別居した日』等を記入してください
	17)	第3号被保険者になった理由 または 第3号被保険者でなくなった理由	第3号被保険者になった理由または、第3号被保険者でなくなった理由の該当するものを〇で囲み、その他の場合はカッコ内に理由を記入してください。